



### **EXTRACTO**

#### **CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA PROMOTORA PROCOVILL S.A..**

La compañía **PROMOTORA PROCOVILL S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Décimo Quinto** del **Distrito Metropolitano de Quito**, el **18/02/2014**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SCV-IRP-14-0352

1.- DOMICILIO: Cantón MANTA, provincia de MANABI.

2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 2.649.206,00 Número de Acciones 2.649.206 Valor US\$ 1,00

3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORIA EMPRESARIAL Y COMERCIAL REQUERIDAS POR LAS EMPRESAS PARA EL DESARROLLO EN LAS ÁREAS ECONÓMICA, ESTRATEGIA, OPERATIVA Y TECNOLÓGICA.

Portoviejo, 02 JUL 2014

**Ab. Jacinto Cabrera Cedeño**  
**INTENDENTE DE COMPAÑÍAS DE PORTOVIEJO**

**NOTA:** Este extracto deberá publicarse en un periódico de mayor circulación en el domicilio principal de la compañía.



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

## FORMULARIO PARA REGISTRO DE DIRECCIÓN DOMICILIARIA

RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL:		
EXPEDIENTE:	RUC:	NACIONALIDAD:
NOMBRE COMERCIAL: PROMOTORA PROCOVILL		
DOMICILIO LEGAL		
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: MANTA	CIUDAD: MANTA
DOMICILIO POSTAL		
PROVINCIA: MANABI	CANTÓN: MANTA	CIUDAD: MANTA
PARROQUIA: MANTA	BARRIO: UNIDA	CIUDADELA:
CALLE: 2B	NÚMERO: 2624	INTERSECCIÓN/MANZANA: AV. FLAVIO REYES
CONJUNTO:	BLOQUE:	KM.:
CAMINO:	EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL: GRUPO VISION	OFICINA No.:
CASILLERO POSTAL:	TELÉFONO 1: 2639800	TELÉFONO 2:
SITIO WEB:	CORREO ELECTRÓNICO 1: aviles.f@renazoholding.com	CORREO ELECTRÓNICO 2: chiriboga.0@renazoholding.com
CELULAR:	FAX:	

REFERENCIA UBICACIÓN:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:

Francisco Javier Aviles Dueñas

NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:

170781313-4

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

Por:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nota: el presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

VA-01.2.1.4-F1